



# **WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS**

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

ໄວດັກບັນຫາຍ: 6 ປີ

## **Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (6 years)**

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

### **Fluoride Screen**

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

### **Bed-wetting**

Most children who wet the bed overcome the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

### **Lead Screen**

Use clinical judgement. Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

### **Developmental Milestones**

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list or the Denver II.

Yes      No

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ties shoelaces.  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Knows left from right.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adds numbers (up to 5).  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Draws a person -- 6 parts.</u>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copies a square.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Can recite alphabet.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Defines 5/8 ball, lake, desk, house, banana, curtain, fence, ceiling.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Heel-to-toe walk (4 steps)</u>  |

**Instructions for developmental milestones:** At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on any two items or on even one of the underlined items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**



ການກວດດັກໃຫ້ມີສູຂພາບດີ - ໄວດັກບັນທ້າຍ: 6 ປີ  
WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS  
(ຮັດຕາມຄໍາຊື່ນຳ EPSDT)

ວັນທີ

ໄວດັກບັນທ້າຍ: 6 ປີ

ຜົນປຸງກະບອບຮູບ	ຊື່ແດກ	ນໍາເຂົາມາໄດ້	ວັນເກີດ	
	ອາການຜິດ		ປາທີ່ໃຊ້ຢູ່ໃນປະຈຸບັນ	
	ອາການເຈັບເປັນ/ອຸປະຕິເຫດຂັ້ນຫາ/ສຶກສັນຫຼັບສຶກສັນຫຼັງຈາກນັບແລ້ວ			ມີນັ້ນຂ້າພະເຈົ້າມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເຮືອງ:
	ແມ່ນ ບໍ່ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ເດັກຂອງຂອບກິນອາຫານຫລາຍປ່າງ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ເດັກຂອງຂອບຫລື້ນກັບເດັກອື່ນໄດ້ດີ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ເດັກຂອງຂອບນັບໄດ້.		ແມ່ນ ບໍ່ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ປາກິດວ່າເດັກຂອງຂອບສະບາຍເວລາລາວ ຊາຍ/ຂຶ້ງ ຕື່ນຂັ້ນມາ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ເດັກຂອງຂອບຮູ້ຈັກກ້າຂວາງກ້າຂາຍ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ເດັກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຮັດກິຈກັນຮ່າງກາຍບາງປ່າງທຸກໆນີ້.	
	ນັ້ນໜັກ KG./OZ. ຕໍ່ຮັບ	ສູງ CM/IN. ຕໍ່ຮັບ	ຄວາມດັນເລືອດ	
	<input type="checkbox"/> ການທຶນທວນເບິ່ງລະບົບ <input type="checkbox"/> ການທຶນທວນເບິ່ງປະວັດຄອບຄົວ			
	ການກວດ: MHZ	R	I	
	ການກວດຫຼຸ	4000		
		2000		
		1000		
	500			
ການກວດຕາ	R 20/	L 20/		
ການຕີບໃຕ	ປົກກະຕິ	ປົກກະຕິ		
ການປະຶດ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ສັງຄົມ/ອາຄົມ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ສູ່ພາບຈົດ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ຮາງກາບ:	ປົກກະຕິ	ປົກກະຕິ		
ທັສນະທົ່ວໄປ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ພ້າອີກ		
ຜົວໜັງ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ປອດ		
ຫົວ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ລະບົບທີວ່າຈ/ກັບຈອນ		
ຕາ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຫ້ອງນັຍ		
ຫຼູ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ອະໄວບະວະສືບຜັນ		
ດັງ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ກະດຸກສັນຫຼັງ		
ປາກຄໍ/ແຮ້ວ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຕິນນີ້		
ຄໍ່າ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ສ່ວນປະສາດສະໝອງ		
ຂອດໃນ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ການຍ່າງ		
ອະທິບາຍສຶກທີ່ພົບວ່າບໍ່ປົກກະຕິ ແລະ ຄວາມເຫັນຕ່າງໆ:				
ການສັກປາຢ້ອງກັນທີ່ໃຫ້				
ການສຶກຕໍ່				
ມາພົບທີ່ອໜ້າ: ອາຍຸ 8 ປີ		ຊື່ຜູ້ປິ່ນປົວສູ່ພາບ		
ລາບເຊັນຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສູ່ພາບ		ບ່ອນຜູ້ຜູ້ປິ່ນປົວສູ່ພາບ		

## ສູຂພາບດັກຂອງທ່ານເມື່ອໄດ້ 6 ປີ

### ປາກິດການຊີວິດ

ວິທີການຕີບໂຕດັກຂອງທ່ານລະຫວ່າງອາຍຸ 6 ແລະ 7 ປີ.

ມີໝູ່ຢູ່ນຳໄຮງຮຽນ.

ຮັດວຽກເຮືອນຕາມປົກກະຕິ.

ຊ່ວຍລ້ຽງສັດຂອງທ່ານ.

ບອກໃຫ້ທ່ານຮັກຢ່ວຍກັບສຶງທີ່ລາວ (ບີງ) ໄດ້ຮັດຢູ່ໄຮງຮຽນ ແລະ ເວົ້າຖື່ງສຶງທີ່ລາວ (ບີງ) ກໍາລັງຄິດຢູ່.

ເຊົ້າຄໍາເວົ້າຫລາຍໆແບບ.

ທ່ານຊ່ວຍດັກຂອງທ່ານຮຽນຮູ້ວິຊາໃໝ່ໄດ້ຍາການເວົ້າ ແລະ ຫລື້ນກັບລາວ (ບີງ).

### ສຳລັບການຊ່ວຍຫລືອ ຫລື ຂໍ້ມູນເຜີ່ມເຕີມ

#### ຄວາມປອດໄພດ້ານອາວຸດ:

ສາຍດ່ວນກ່ຽວກັບການຕັບໄວ້ປ່າງປອດໄພ,  
1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

ຄວາມປອດໄພດ້ານບ່ອນນິ່ງຮົດ: ການຮ່ວມກັນຢັບຢັງຄວາມ  
ປອດໄພ, 1-800-BUCK-L-UP (ສຽງ) ຫລື

1-800-833-6388 (ສາຍເສົ້າອົງຄະ (ສາຍຄົມເສົ້າອົງຄະ TTY)

ການເຕີບໂຕຂອງລູກທ່ານ: ນາຍຄຸຂອງລູກທ່ານ ຫລື  
ຫ້ອງການໄຮງຮຽນປະຈຳທ້ອງຖິ່ນ.

ຄວາມຮັກການເປັນຝ໌ແມ່ ຫລື ການສັນບສຸນມ: ສາຍຊ່ວຍ  
ເຫຼືອຄອບຄົວ, 1-800-932-HOPE (4673) ແຫວ່ງຕ່າງໆ  
ດ້ານຄອບຄົວຂອດ ນໍແວ່ສໍ 1-888-746-9568 ຫ້ອງຮຽນ  
ຕາມວິທະຍາໄລທ້ອງຖິ່ນ.

### ຄຳແນະນຳດ້ານສູຂພາບ

ຄວາມພຽງຝໍກອງກິຈກັນຮ່າງກາຍແມ່ນສຳຄັນສຳລັບສູຂພາບດີຂອງດັກ  
ຂອງທ່ານ. ເລີ່ມຕ່າດຍວັນນີ້ ເພື່ອສ້າງຄວາມຄືບໃນຊ່ວງຊີວິດຂອງການ  
ອອກແຮງເປັນປະຈຳ. ຖ້າລາວ (ບີງ) ປາກຫລື້ນນຳທຶນ, ໃຫ້ເລືອກເອົາ  
ໄຄງການທີ່ສຶ່ງເສີມຄວາມສຸນກສນານຫລາຍກ່າວ່າການຊະນະ.

ຈັດວູລາເຊົ້າສຳລັບອາຫານເຊົ້າແບບມີສູຂພາບ. ສຶ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍດັກຂອງ  
ທ່ານຮຽນໄດ້ກີ້ຂຶ້ນ ແລະ ຮູ້ສຶກມ່ວນເຊື່ອເຫັນຢູ່ໃນໄຮງຮຽນ. ປ່ອຍໃຫ້ລາວ  
(ຊາຍ) ຊ່ວຍເລືອກອາຫານທີ່ມີສູຂພາບ.

ອີກບໍ່ດິນແຂ້ວຄ້ວຂອງດັກຂອງທ່ານກໍຈະປິ່ງ. ເວລາໄປກວດແຂ້ວຂອງລາວ  
(ບີງ) ເທື່ອໜ້າ, ໃຫ້ຖາມກ່ຽວກັບແນວອັດສຳລັບແຂ້ວຄ້ວຂອງລາວ (ບີງ).  
ສຶ່ງນີ້ສາມາດປ້ອງກັນແຂ້ວແມ່ໄດ້.

ທ້າດັກຂອງທ່ານຫລື້ນກິລາ, ໃຫ້ເຊົ້າແນວປ້ອງກັນປາກເພື່ອປ້ອງກັນແຂ້ວ  
ຂອງລາວ (ຊາຍ).

### ຄຳແນະນຳການເປັນຝ໌ແມ່

ສຶ່ງເສີມໃຫ້ດັກຂອງທ່ານນັກຢັ້ນໄດ້ຍາການອ່ານນຳກັນ. ໃຫ້ລາວ (ຊາຍ)  
ຮຽນອ່ານເປັນງ່າຍໆໃຫ້ທ່ານຟັງ. ສືບຕໍ່ອ່ານເປັນໃຫ້ລາວ (ຊາຍ)ຟັງ.  
ໄປທີ່ສະນຸດນຳລາວເພື່ອເລືອກເອົາເປັນນິຫານສຸນກສນານ.

ເວົ້າກ່ຽວກັບເຫດຜົນທີ່ດັກບໍ່ຄວນໃຫ້ຢ່າ ແລະ ແຫຼ້າ. ຍົກຕົວປ່າງທີ່ດີໃຫ້  
ດັກຂອງທ່ານຮັກຢ່ວຍກັບທາດເຫດລົ້າ.

ໃຫ້ເຊົ້າວູລາໄປຢູ່ມໄຮງຮຽນຂອງດັກຂອງທ່ານ ແລະ ເປັນອາສາສັກ  
ໃນຫ້ອງຮຽນທ້າເປັນໄປໄດ້.

### ຄຳແນະນຳດ້ານຄວາມປອດໄພ

ໃຫ້ແນວໃຈວ່າຫຼຸກຄົມທີ່ຂີດກັບທ່ານໄດ້ຮັດສາຍຮັດ. ຂ່ວຍໃຫ້ດັກຂອງທ່ານຮູ້  
ຖາມເພື່ອເຊົ້າສາບຮັດປອດໄພ ຫລື ແນວຊ່ວຍໃຫ້ແໜ້ນ ເວລາລາວ (ບີງ)  
ຂີດນຳຜູ້ຂັບອື່ນໆ.

ສືບຕໍ່ໃຫ້ດັກຂອງທ່ານນິ່ງເບາະຫລັງ, ຊຶ່ງປອດໄພກ່າວ່າເບາະໜ້າ.

ໃຫ້ແນວໃຈວ່າດັກຂອງທ່ານໃສ່ໝວກກັນກະທົບເວລາຂີດຖືບ, ແລນສະ  
ເກດ, ຫລື້ນສະເກດເປັນແຖວ, ໃຊ້ສະກຸດຕີ, ແລະ ແປັນສະເກດ,  
ໝວກກັນກະທົບປ້ອງກັນບາດເຈັບນຳທົວປ່າງຮ້າບແຮງທີ່ສຸດ ເວລາໃສ່ປ່າງ  
ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຮັດສາຍກ້ອງຄາງ. ມັນຄວນປົກດ້ານທີ່ຂອງໜ້າຜາກ.